37 0	Auslieferungsz gültige Äquivo	ustand alenzbes	des Solariums a stätigung dieser	ls Neugerät. Erklärung be	n Bestrahlungsstärke von 0,3W/qm entspricht. Als Grundlage die Bei dem Einsatz von nicht originalen optisch wirksamen Bauteile eziehungsweise dem "Geräte- und Betriebsbuch" beizulegen.	en, ist z	om N	achweis, eine
380	Hersteller des Belichtungsgerätes: Bezeichnung Belichtungsgerät:				UWE LIGHT GmbH - Buchstraße 82 - 73510 Schwäbisch Gmünd UV-Kit ID-544: uwe X-Treme Black Power ND			
	Zusatzinfo zum Gerät:				Baujahr nach 09'1999			
AMA	Geräte-Nr. Belichtungsgerät:				Butter-ID: 544			
3/0				n Tätigkeite	UV-Variante: BEAUTY LIGHT en der Umrüstung, beauftragen Sie eine autorisierte Fachkraft.			
					nlichen Ausbildung, Kenntnisse und Erfahrungen sowie i eiten beurteilen und mögliche Gefahren erkennen kann		nis de	er einschlägigen
360	Der Hersteller der Markenbe dass unter Be	bzw. Ers zeichnu rücksich	ung NEW TECHN ifigung der Ferli	er der nachfo OLOGY (NT), gungstolerar	olgend aufgeführten äquivalenten optisch wirksamen Bauteile , bestätigt mit einer gesonderten "Äquivalenz Bestätigung", 1zen, erythemwirksam identische Werte zu den originalen reisen. (Die Artikelnummern sind hier maßgebend). ArtBezeichnung	äquivalent g	original	ausgeführt Leistungsstufe? (Z.B. 'Z' oder 300W o. Ökomodus)
	OT/ST (lang)	14	205340	BEALITY LIG	GHT red intensive tan 160W R		•	0 3 3 % 80
	OT/ST (lang)	14	205330		GHT red intensive tan140W R	X	H	
	SB	42	205300		GHT red intensive tan 25W	X		
	UT (lang)				GHT red intensive tan 160W R	X		
	SB	2	100670	BEAUTY LIC	GHT 400-500W R7S by new technology	X	HI	
	Zusätzlich auszuführende Arl am Belichtungsge							
290	bzw. das Geräi wirksamen Bau Firma der Fach	e- und l teile ord	Betriebsbuch bz	w. den Gerä	t und Betreiber) an Fax: +49 (0)5931 -983098, Sie erhalten darau itepass! Die Fachkraft bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die o t, sowie die auszuführenden Arbeiten ordnungsgemäß durchgef Firma Betreiber	ın ge ge	bene	n optisch
	Straße/Nr.				Straße/Nr. Plz./Ort			
	Plz./Ort E-Mail Adresse (Pflichtfeld)				Kunden-Nr.			
280	Vor-/Name der Fachkraft				E-Mail Adresse (Pflichtfeld) Ansprechpartner Betreiber			
280	Vor-/Name de	r Fachkı	raff		Anspiecipalite belieber			